

Indice

<i>Prefazione</i> , Dora Marucco	9
<i>Introduzione</i>	11
<i>Capitolo primo</i> - 1921-1926: la continuità della tradizione del mutuo soccorso	21
1. Alle origini della Cassa Mutua	21
2. La Cassa di Soccorso: dalle rivendicazioni sindacali del biennio rosso al regolamento del Lodo Labriola	22
3. Le multe: scioperi, indisciplina e disattenzione sul lavoro	27
4. La fase della sperimentazione dell'assistenza sanitaria e il servizio sociale: tra casi di povertà e sussidi soccorso	29
5. La svolta autoritaria: l'abolizione delle Commissioni interne	31
<i>Capitolo secondo</i> - 1927-1932: l'organizzazione scientifica del lavoro e la salute degli operai	43
1. Il concetto di mutualità della Carta del Lavoro	43
2. Aziende municipali e governo centrale	46
3. Il servizio sanitario: assistenza medica e farmaceutica	47
4. Le politiche sociali: dopolavoro, sussidi caritativi, colonie e patronato scolastico	49
5. Malcontento e l'impatto della grande crisi	50
<i>Capitolo terzo</i> - 1933-1937: la Cassa Mutua AEM	57
1. Innovazione tecnologica e <i>welfare</i>	57
2. Il contratto collettivo di lavoro e la Cassa Mutua Interna	58
3. La questione finanziaria	60
4. La costruzione del consenso	62
5. L'organizzazione sanitaria	65
6. La prevenzione secondo l'operaio Umberto Tinacci	66
7. La medicina del lavoro e la legge sugli infortuni	68
<i>Capitolo quarto</i> - 1938-1940: "la difesa della razza e la profilassi dei fanciulli"	75
1. L'AEM alle soglie del conflitto mondiale: politiche sociali, autarchia e l'idea di una vettura elettrica	75
2. Lo statuto della Cassa e il contratto collettivo del lavoro	76
3. La successione alla presidenza della Cassa e il rinnovo della gestione	79
4. Le direttive superiori su "la difesa della razza e la profilassi dei fanciulli"	80
<i>Capitolo quinto</i> - 1941-1945: l'assistenza tra guerra e liberazione	83
1. Orti di guerra e assistenza	83
2. La Cassa Mutua e la guerra	85
3. Dopo l'8 settembre	86
4. L'istituzione dell'ambulatorio medico e la fine della guerra. «Un trattamento di avanguardia secondo i principi sociali in atto»	88

<i>Capitolo sesto</i> - 1946-1949: la continuità delle istituzioni	97
1. La ricostruzione e il diritto alla salute	97
2. «Moralizzazione dell'assistenza sanitaria» e consenso dei dipendenti	98
<i>Capitolo settimo</i> - 1950-1959: l'azienda-famiglia	105
1. Lo statuto della Cassa Mutua AEM del 1950: verso una gestione democratica	105
2. Mutualismo e solidarietà. L'operaio Francesco Beniamino e i Servizi Sociali dell'AEM	106
3. Medicina sociale: il modello di salute secondo Pier Giovanni Comoglio e prime visite mediche preventive: «una forma unica in Italia»	109
4. Migliorare l'assistenza e il consenso dei mutuati. Il vaccino antipolio	113
5. Il medico della mutua e la coalizione delle Mutue Aziendali torinesi	115
6. Le colonie	116
7. Contro i tentativi centralizzatori dell'INAM: il progetto di unificazione delle Casse Mutue e la difesa dell'autonomia della Mutua AEM	117
8. «Collaborare tutti». Educare al risparmio	119
<i>Capitolo ottavo</i> - 1963-1968: Il Centro di medicina preventiva e la responsabilità sulla salute	129
1. Il modello di salute secondo Ivar Oddone	129
2. «Un organismo amministrato dai lavoratori»	132
3. L'autonomia di gestione	134
4. La donna, l'infanzia, il ruolo delle donne medico e delle assistenti sociali nella Cassa Mutua	135
<i>Capitolo nono</i> - 1969-1973: la svolta. Un'istituzione all'avanguardia	143
1. “Autunni caldi”. Il lungo negoziato per il rinnovo dello statuto	143
2. La questione delle visite fiscali di controllo	145
3. Riforma sanitaria e Cassa Mutua: il programma unitario dei sindacati. Alla presidenza l'operaio Elio Mellana e la collegialità di gestione della Cassa	146
4. Il rapporto tra i tecnici e i mutuati	149
5. Medicina preventiva e ambiente di lavoro	151
6. Confronti con la mutualità francese: l'esperienza del Centro di Medicina Preventiva sperimentale di Nancy	154
<i>Capitolo decimo</i> - 1974-1976: la chiusura della Cassa Mutua. Un'eredità per Torino	161
1. La meccanizzazione dei dati del Centro di medicina preventiva e il bilancio di salute	161
2. Assenteismo	162
3. «La partecipazione democratica ai problemi della salute»	163
4. La Cassa Mutua AEM come modello: il progetto San Donato e lo scioglimento della Mutua	165
<i>Appendici</i>	171
<i>Indice dei nomi</i>	193
<i>Elenco delle sigle</i>	198